

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان
معاونت درمان - دفتر پرستاری

چک لیست ارزیابی کنترل عفونت در بخش NICU

تاریخ بازدید.....

ردیف	موارد قابل ارزیابی	نحوه ارزیابی	بلی (۲)	تاحدودی (۱)	خیر (۰)	غیرقابل ارزیابی	توضیحات
حیطه ساختار فیزیکی							
۱	تهویه بخش NICU / نوزادان از ۵ تا ۲۵ بار در ساعت انجام میشود .	مشاهده مصاحبه					
۲	رطوبت مناسب بین ۶۰-۳۰ درصد است.	مشاهده مستندات					
۳	درجه حرارت محیط بین ۲۲-۲۰ درجه است.						
۴	سرویس بهداشتی در خارج از فضای NICU قرار دارد.	مشاهده					
۵	پنجره های بخش همیشه بسته می باشند.	مشاهده					
۶	فضای مجزا و مناسب برای انبار بخش وجود دارد.	مشاهده					
۷	اتاق تمیز برای نگهداری ملحفه های تمیز در بخش وجود دارد.	مشاهده					
۸	اتاق کثیف برای نگهداری ملحفه های کثیف در بخش وجود دارد.	مشاهده					
۹	تی شویخانه با شرایط استاندارد در بخش وجود دارد.(دارای تهویه قوی و....)	مشاهده					
حیطه بهداشت دست							
۱	کارکنان از آخرین دستورالعمل بهداشت دست آگاهی دارند.	مصاحبه					
۲	راهنمای تصویری ۵ موقعیت بهداشت دست در معرض دید کارکنان در بخش نصب است.	مشاهده					
۳	کارکنان از ۵ موقعیت بهداشت دست آگاهی دارند و آن را رعایت می نمایند.	مشاهده مصاحبه					
۴	در ورودی بخش روشویی جهت بهداشت دست وجود دارد.	مصاحبه					
۵	کارکنان قبل از ورود به بخش و قبل از خروج از بخش بهداشت دست را رعایت می کنند.	مشاهده					
۶	کلیه روشویی ها مجهز به جای صابون مایع است.	مشاهده					
۷	ظروف صابون مایع پس از هر بار خالی شدن شستشو، خشک و مجددا پر می شود.	مشاهده					
۸	کلیه روشویی ها دارای امکانات خشک کردن دست (حوله کاغذی) است.	مشاهده					
۹	کلیه روشویی ها دارای سطل زباله پدال دار است.	مشاهده					
۱۰	درکنار تمام روشویی ها راهنمای تصویری شستشوی دست نصب است.	مشاهده					
۱۱	دیسپنسر حاوی محلول ضدعفونی با پایه الکل بین هر دو تخت بیمار وجود دارد.	مشاهده					

				مشاهده	محلول هندراب در حال استفاده تاریخ دارد.	۱۲
				مشاهده	راهنمای تصویری هندراب به ازای هر دیسپنسر نصب است.	۱۳
				مشاهده مصاحبه	لیست اقدامات تهاجمی بخش که نیاز به اسکراب دست دارند مطابق با آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت، در بخش موجود است.	۱۴
				مشاهده	محلول اسکراب دست موردتایید کنترل عفونت دربخش موجود است.	۱۵
				مشاهده	راهنمای تصویری اسکراب دست دربخش موجود است.	۱۶
				مشاهده مصاحبه	اسکراب دست بر اساس آخرین دستورالعمل رعایت بهداشت دست انجام می شود.	۱۷
				مشاهده مصاحبه	به همراه بیماران در مورد رعایت بهداشت دست آموزش داده می شود.	۱۸

حیطه رعایت موازین بهداشتی توسط کارکنان

				مشاهده	در ورودی بخش، اتاق مخصوص تعویض لباس کارکنان وجود دارد.	۱
				مشاهده	کارکنان از یونیفرم تمیز و مناسب استفاده می کنند.	۲
				مشاهده مصاحبه	در صورت نیاز به خروج کارکنان از بخش، لباس فرم را تعویض می کنند.	۳
				مشاهده	کارکنان / مادران که گاهها" با بیمار تماس دارند از گان استفاده می کنند.	۴
				مشاهده	کفش کارکنان جلوی در و به خون و مایعات نفوذ ناپذیر است.	۵
				مشاهده	کارکنان از زیورآلات استفاده نمی کنند.	۶
				مشاهده	بهداشت فردی کارکنان شامل (کوتاه بودن ناخن ها، عدم استفاده از لاک و ناخن مصنوعی، کوتاه بودن مو در آقایان و....) رعایت می شود.	۷
				مشاهده	کارکنان از تلفن همراه بر بالین بیمار استفاده نمی نمایند.	۸
				مشاهده	کارکنان از خوردن و آشامیدن در بخش خودداری می کنند.	۹

حیطه حفاظت فردی

				مشاهده مصاحبه	وسایل حفاظت فردی شامل (دستکش، ماسک جراحی، ماسک N95، شیلد، عینک، پیش بند، چکمه) در بخش موجود است .	۱
				مشاهده مصاحبه	کیت پشتیبان وسایل حفاظت فردی در بخش موجود است.(حداقل یک کیت پشتیبان برای هر ۲۴ ساعت)	۲
				مشاهده	راهنمای تصویری نحوه صحیح استفاده از وسایل حفاظت فردی در بخش موجود است.	۳
				مشاهده مصاحبه	کارکنان از نحوه پوشیدن و بیرون آوردن حفاظت فردی آگاهی دارند و توالی آن را رعایت می نمایند.	۴
				مشاهده مصاحبه	کارکنان از وسایل تجهیزات فردی بر اساس راه انتقال استفاده می کنند.	۵
				مشاهده	راهنمای موقعیت های استفاده از ماسک N95 در بخش موجود است.	۶
				مشاهده مصاحبه	کارکنان هنگام شستشوی ابزار و وسایل از تجهیزات حفاظت فردی مناسب استفاده میکنند.(دستکش، عینک یا شیلد، گان یا پیش بند ضدآب، چکمه یا	۷

						کفش جلو بسته)
۸	مشاهده مصاحبه					پرسنل خدمات هنگام تخلیه ساکشن، کیسه ادراری و..... از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند.
۹	مشاهده مصاحبه					پرسنل خدمات در زمان نظافت از تجهیزات حفاظت فردی مناسب و به نحو صحیح استفاده می کنند.
حیطه ایزولاسیون و احتیاطات استاندارد						
۱	مشاهده					اتاق ایزوله با شرایط قابل قبول در بخش وجود دارد.(سیستم تهویه با فیلتر هپا، اتاق پیش ایزوله، سرویس بهداشتی و حمام)
۲	مشاهده					راهنمای تصویری انواع احتیاطات بر اساس راه انتقال در بخش موجود است.
۳	مصاحبه					کارکنان از انواع ایزولاسیون آگاهی کامل دلرند.
۴	مشاهده					فهرست بیماری های واگیر مشمول گزارش دهی در دسترس کارکنان می باشد.
۵	مصاحبه					کارکنان با نظام مراقبت سندرویک (بیماری های واگیر مشمول گزارش دهی فوری) آشنایی دارند.
۶	مشاهده مصاحبه					در اتاق ایزوله / اتاق بستری نوزاد با بیماری عفونی از وسایل جداگانه برای تمیز کردن و ضدعفونی استفاده می شود.
۷	مشاهده مصاحبه					نوزادان با بیماری های منتقله از طریق هوا (Air Born) مانند آبله مرغان ، سل، سرخک و ایزوله می شوند.
۸	مشاهده مصاحبه					تجهیزات بیمار عفونی پس از ترخیص جداگانه شستشو و گندزدایی می شوند.
حیطه تزریقات ایمن و مواجهات شغلی						
۱	مشاهده مصاحبه					کارکنان برای انجام تزریقات از تکنیک آسپتیک استفاده میکنند.
۲	مشاهده					از سرنگ صرفاً یکبار مصرف جهت تزریق و دارو دهی استفاده می شود.
۳	مشاهده					جهت ضدعفونی محل تزریق از پنبه خشک و اسپری الکل ۷۰ درصد استفاده می شود.
۴	مشاهده					از سواپ پنبه آماده موجود در ظرف پنبه الکل که در الکل خیس خورده استفاده نمی کند.
۵	مشاهده مصاحبه					در صورت استفاده از ویال های مولتی دوز بر روی برچسب دارو موارد ذیل نوشته می شود.(تاریخ و زمان آماده نمودن دارو، نوع و حجم حلال، غلظت نهایی، تاریخ و زمان انقضا پس از حل نمودن دارو، نام فرد مسئول)
۶	مشاهده مصاحبه					در صورت استفاده از ویال های مولتی دوز که نیاز به آمادگی ندارند بر روی برچسب موارد ذیل درج می شود. (تاریخ و زمان اولیه ای که از ویال استفاده شده است، نام فرد مسئول)
۷	مشاهده					جهت تزریق دارو از سینی، دیش و یا تریالی تمیز استفاده می شود.
۸	مشاهده					از در پوش گذاری مجدد سرنگ (Recap) اجتناب می شود.
۹	مشاهده					جهت حمل وسایل تیز و برنده از رسیور استفاده می شود.

					مصاحبه	
۱۰					مشاهده	سفتی باکس به ابعاد مناسب در بخش موجود است.
۱۱					مشاهده	اجسام تیز و برنده در سفتی باکس دفع می شوند.
۱۲					مشاهده مصاحبه	از پرشدن حجم Safty box بیش از ۳/۴ خودداری می شود.
۱۳					مشاهده مصاحبه	فرم ثبت و فلوچارت مواجهه شغلی در بخش موجود است.
۱۴					مصاحبه	کارکنان آگاهی کافی در زمینه پیشگیری از مواجهات شغلی دارند.
۱۵					مصاحبه	کارکنان آگاهی کافی در زمینه اقدامات لازم در زمان وقوع مواجهه شغلی را دارند.
۱۶					مصاحبه مستندات	واکسیناسیون هیپاتیت B در تمامی کارکنان بالینی انجام شده است.
۱۷					مستندات	تیترا آنتی بادی تمام کارکنان بالینی انجام شده است.
۱۸					مستندات	تمامی کارکنان پرونده بهداشتی تشکیل داده اند.

حیطه شناسایی و گزارش دهی عفونت های بیمارستانی

۱					مصاحبه	کارکنان با عفونت های بیمارستانی و راه های پیشگیری آنها آشنایی دارند.
۲					مصاحبه مستندات	سرپرستار/ رابط کنترل عفونت تمام کشت های مثبت را روزانه به واحد کنترل عفونت گزارش می دهد.
۳					مصاحبه مستندات	تمام موارد مشکوک به عفونت بیمارستانی به کارشناس کنترل عفونت اطلاع داده می شود.
۴					مصاحبه مستندات	سرپرستار/ رابط کنترل عفونت در صورت بروز هرگونه علائم عفونت بیمارستانی ، در اسرع وقت به کارشناس کنترل عفونت اطلاع می دهد.
۵					مصاحبه مستندات	سرپرستار/ رابط کنترل عفونت روزانه شروع آنتی بیوتیک جدید، تغییر آنتی بیوتیک و شروع تب را جهت بررسی بیشتر به کارشناس کنترل عفونت اطلاع می دهد.
۶					مصاحبه مستندات	پرستار بخش ، آموزش های لازم حین ترخیص در زمینه علائم عفونت را به خانواده بیمار می دهد.

حیطه مراقبت از اتصالات و کاتترهای عروقی

۱					مشاهده مصاحبه	دستورالعمل کاتترهای عروقی و اتصالات در بخش موجود است و کارکنان از آن آگاهی داشته و بر اساس آن عمل می کنند.
۲					مشاهده	پانسمان کاتترهای عروقی تمیز و خشک است و در صورت لزوم تعویض می شوند.
۳					مشاهده مصاحبه	برای تعویض پانسمان تکنیک استریل بکار می رود.
۴					مشاهده مصاحبه	جهت آماده سازی پوست قبل از تزریق و پروسیجرهای تهاجمی از محلول ضدعفونی کننده مناسب استفاده می شود و از تکنیک no touch (غیر لمسی) استفاده می شود.

				مشاهده مصاحبه	جهت ضدعفونی پوست شیرخواران زیر ۲ ماه از محلول کلر هگزیدین استفاده نمی شود.	۵
				مشاهده مصاحبه	جاگذاری کاتتر نافی به روش استریل استفاده می شود.	۶
				مشاهده	میکروست و ست سرم در NICU هر ۲۴ ساعت تعویض می شود.	۷
پیشگیری از عفونت تنفسی						
				مشاهده مصاحبه	تیغه ها و دسته لارنگوسکوپ تمیز است و به روش صحیح پاکسازی، ضدعفونی و نگهداری می شود.	۱
				مشاهده مصاحبه	آموبگ و ماسک به روش صحیح شستشو، ضدعفونی و نگهداری می شوند.	۲
				مشاهده مصاحبه	لوله های خرطومی ونتیلاتور فقط در صورت نیاز بلافاصله (قبل از ورود بیمار) ست می شود.	۳
				مشاهده مصاحبه	لوله خرطومی ونتیلاتور از نوع یکبار مصرف می باشد و بصورت هفتگی تعویض می شود. (طبق دستورالعمل شرکت سازنده)	۴
				مشاهده مصاحبه	در صورت آلودگی واضح در لوله خرطومی ونتیلاتور، تعویض می شود.	۵
				مشاهده	HME ونتیلاتور در صورت عدم استفاده خشک می باشد.	۶
				مشاهده مصاحبه	جهت HME ونتیلاتور از آب مقطر استفاده می شود.	۷
				مشاهده مصاحبه	فیلتر آنتی باکتریال لوله خرطومی ۴۸-۷۲ ساعت یکبار تعویض می شود.	۸
				مشاهده	مخزن فلومتر اکسیژن تمیز، بدون جرم است و در صورت عدم استفاده خشک است.	۹
				مشاهده مصاحبه	از آب مقطر جهت فلومتر اکسیژن استفاده می شود و تاریخ ریختن آب مقطر روی فلومتر ثبت می شود.	۱۰
				مشاهده مصاحبه	شستشو و ضدعفونی باتل ساکشن طبق دستورالعمل انجام می شود.	۱۱
				مشاهده مصاحبه	به هنگام ساکشن دهان و تراشه بیمار، از دستکش استریل استفاده می شود.	۱۲
				مشاهده مصاحبه	از تکنیک استریل برای ساکشن تراشه استفاده می شود.	۱۳
				مشاهده مصاحبه	از کاتتر ساکشن جداگانه برای ساکشن ترشحات دهان و تراشه استفاده می شود.	۱۴
				مشاهده مصاحبه	پس از هر بار ساکشن، کاتتر ساکشن دور انداخته می شود.	۱۵
				مشاهده مصاحبه	نتیلاتور قبل از استفاده برای نوزاد جدید پاکسازی و ضدعفونی می شود.	۱۶

حیطه شستشو و ضدعفونی ابزار و تجهیزات

۱	مشاهده	دستورالعمل استفاده از محلول های ضدعفونی و گندزدا در بخش وجود و در دسترس کارکنان قرار دارد.			
۲	مشاهده	محل آماده سازی و نگهداری محلول های گندزدا مشخص می باشد.			
۳	مشاهده مصاحبه	کارکنان از نحوه رقیق سازی و استفاده از محلول های گندزدا اطلاع دارند.			
۴	مصاحبه	کارکنان از نحوه شستشو و ضدعفونی وسایل و تجهیزات آگاهی دارند.			
۵	مشاهده	ظرف مناسب جهت غوطه وری ابزار و تجهیزات وجود دارد.			
۶	مشاهده	بر روی درب ظرف غوطه وری مشخصات (نوع محلول ، غلظت محلول، تاریخ آماده سازی، تاریخ انقضاء، نام فرد آماده کننده محلول) ثبت شده است.			
۷	مشاهده مصاحبه مستندات	پایش کیفیت فرایند گندزدایی محلول های سطح بالا با استفاده از تست های سواپینگ انجام می گردد.			
۸	مشاهده	محل مناسب جداگانه (سینک و آب چکان) جهت شستشوی ابزار و ست ها وجود دارد.			
۹	مشاهده	بسته ها و ست های استریل دارای تاریخ می باشد.			
۱۰	مشاهده	بسته ها و ست های استریل در فضای تمیز و به دور از رطوبت نگهداری می شود.			
۱۱	مشاهده	بر روی برجسب ردیابی بسته استریل مشخصات کامل شامل (شماره/کد دستگاه اتوکلاو، چرخه بارگذاری، تاریخ و شیفت کاری، تاریخ انقضاء مصرف بسته استریل، نام بارگذاری کننده هر چرخه استریل، نام ست) ثبت شده است.			
۱۲		تست اندیکاتور شیمیایی پس از استفاده از ست ها در پرونده بیمار چسبانده می شود.			
۱۳	مشاهده	تجهیزات لازم برای انتقال وسایل به CSR وجود دارد.(توالی و سید قابل شستشو برای حمل وسایل غیر استریل و توالی یا سبد درب دار برای حمل وسایل استریل شده)			
۱۴	مشاهده مصاحبه	وسایل معاینه (گوشی پزشکی، افتالموسکوپ، گلوکومتر، ترمومتر و.....) قبل و بعد از استفاده ضدعفونی می شوند.			
۱۵	مشاهده مصاحبه	انکوباتور/ تخت احیا قبل از استفاده برای نوزاد جدید پاکسازی و ضدعفونی می شود.			
۱۶	مشاهده مصاحبه	در طی بستری نوزاد نارس، داخل و خارج انکوباتور هر ۵ روز پاکسازی و ضدعفونی می شود.			
۱۷	مشاهده مصاحبه	در طی بستری نوزاد ترم، داخل و خارج انکوباتور هر ۷ روز پاکسازی و ضدعفونی می شود.			
۱۸	مصاحبه	دسته و تیغه لارنگوسکوپ و آمیوبگ ها طبق دستورالعمل پاکسازی و ضدعفونی می شود.			
۱۹	مشاهده	دسته و تیغه لارنگوسکوپ و آمیوبگ ها طبق دستورالعمل پاکسازی و			

					مصابحه	ضدعفونی می شود.
					مشاهده مشاهده مصابحه	۲۰ تیغه ها و دسته لارنگوسکوپ تمیز است و تیغه ها به روش صحیح (با یک محلول High Level) گندزدایی و هر کدام جداگانه در ziplok سایز مناسب نگهداری می شوند.
					مشاهده مصابحه	۲۱ آمبوپگ پس از پاکسازی و گندزدایی با محلول High Level در ziplok سایز مناسب نگهداری می شود.
					مشاهده	۲۲ تاریخ ضدعفونی بر روی Ziplok ثبت می شود.
					مشاهده مصابحه	۲۳ مخزن ساکشن بین هر بیمار طبق دستورالعمل تمیز و ضدعفونی می شود و در صورت عدم استفاده به صورت هفتگی شستشو و ضدعفونی می شود.
					مشاهده	۲۴ مخزن ساکشن در مواقعی که استفاده نمی شود خشک و تمیز است.
					مصابحه مشاهده	۲۵ مخزن فلومتر اکسیژن موقع استفاده روزانه و در صورت عدم استفاده هفتگی شستشو و تاریخ شستشو ثبت می شود.
					مشاهده	۲۶ مخزن فلومتر اکسیژن در صورت عدم استفاده خشک نگهداری می شود.
					مشاهده مصابحه	۲۷ دستگاه نبولایزر تمیز و در صورت عدم استفاده خشک می باشد.
					مشاهده مصابحه	۲۸ دستگاه شیردوش طبق دستورالعمل کارخانه سازنده بعد از هر بار استفاده گندزدایی می شود.
					مشاهده مصابحه	۲۹ ترازوی نوزاد بعد از هر بار استفاده گندزدایی می شود.
					مشاهده	۳۰ نظافت و برفک زدایی یخچال دارویی رعایت می شود.
					مشاهده	۳۱ یخچال دارویی دارای دماسنج و رطوبت سنج بوده و در هر شیفت دمای آن کنترل و ثبت می شود.

حیطه نظافت و بهداشت محیط

					مشاهده مصابحه	۱ یونیت بیماران پس از ترخیص نظافت و گندزدایی می شود.
					مشاهده مصابحه	۲ پس از ترخیص بیمار عفونی فضای اتاق گندزدایی می شود.(اشعه UV و....)
					مشاهده مصابحه	۳ تفکیک زباله در بخش رعایت می شود.(زباله عفونی، زباله شیمیایی، زباله عادی)
					مشاهده	۴ سطل های زباله پدالی و قابل شستشو می باشد.
					مشاهده مصابحه	۵ تی جداگانه جهت نظافت مناطق مختلف بخش وجود دارد و با برچسب مشخص شده است.
					مشاهده	۶ راهنمای رنگ بندی تی در بخش وجود دارد.